

	Arteriekanyle, voksen; fyll transducersett, blodprøvetaking arterielt og venøst	
	Kategori: Pasientbehandling	Gyldig fra: 26.04.2016
Organisatorisk plassering: HVRHF - Helse Bergen HF		Versjon: 1.01 Prosedyre
Dok. eier: Stig Harthug	Dok. ansvarlig: Bjørnstad Elin	

Aseptisk teknikk benyttes ved alle fra- og tilkoplinger.

Fylling av nytt sett:

UTSTYR

- Transducersett (arterie, vene, PAP). Vi har også sett med 2 og 3 linjer, og da går det h.h.v. 6 ml og 9 ml skyll pr. time, dvs. 3 ml i hvert løp.
- 500 ml NaCl 9 mg/ml (skiftes etter 24 timer) – av typen Ecobag® fra B Braun, som inneholder mindre luft
- Kabler. Finnes også som en "splitt"-kabel til 2- og 3-linjet sett.
- Overtrykksmansjett.
NB! Denne pumpes opp til 300 mmHg først etter at settet er fylt

PROSEDYRE

- Press spiken på settet helt inn i tilkoblingsstuss på posen og sjekk koblingene på settet.
- Trykk sprøytetempellet til lukket og låst posisjon (det høres et klikk)
- Sjekk at lukkeventilen rett over sprøyten står i posisjon parallelt med slangen
- Hold NaCl-posen opp ned og press tilnærmet all luft ut av posen samtidig som du drar i den blå gummistrengen.
- Hold fortsatt posen opp ned og fyll hele væskekompartimentet med NaCl ved å dra i den blå gummistrengen.
- Heng opp posen og fyll resten av settet. Hold settet slik at prøvetakingspunktet nærmest sprøyten er høyere enn sprøyten for å fjerne all luft
- Pump opp overtrykksmansjetten til 300 mmHg
- Koble til pasienten og kabelen
- Kalibrer og skift til tett propp på treveiskranen ved nullpunktet

VIKTIG ANG. ALL BRUK AV TRANSDUCERSETT MED GJENNOMSKYLL (FLUSHING)

- Det er **risiko** for at luft fra posen med NaCl kan komme inn i flushingslange/transducersett og dermed komme inn i blodbanen på arteriesiden - med stor fare for pasientskade
- Pose og overtrykksmansjett skal derfor alltid henges opp på i.v.stativ/krok og henge på et nivå høyere enn pasienten
- **Steng alltid** gjennomskyllingen hvis pose/overtrykksmansjett må legges ned, i forbindelse med f.eks. mobilisering til stol, til røntgenbord, operasjonsbord og lignende situasjoner
- Husk å åpne klemme igjen når posen er hengt tilbake på iv. stativet
- Sjekk alltid at det **ikke** er luft i slangen før flushing av væske

NB! Dersom det oppstår endring i bevissthetsnivå eller andre nevrologiske endringer etter flushing fra arteriekran: Tenk cerebral luftemboli, se [Iatrogen gassemboli](#)

Les tilhørende prosedyrer

[Anbefalt rekkefølge på prøveglass ved blodprøvetaking](#)

[Prøvetaking fra arteriekran, lukket system \(med innebygd sprøyte\)](#)

[Prøvetaking fra arteriekran, åpent system](#)

[Prøvetaking fra sentralvenøst kateter - Prøvetaking ved hjelp av sprøyte](#)

[Tegninger anående blodprøvetaking \(leverandør\)](#)